



Camera di Commercio
Trapani

Autorità Pubblica designata dal Mipaaf

CHECK LIST CAPPERO
E/O
CONFEZIONAMENTO
IGP CAPPERO DI PANTELLERIA

CONFORME=C
NON
CONFORME=NC

MOD 8
Pagina 1 di 2

NOTE

CONTROLLO	ISPETTORE:		
	AUTOCONTROLLO CONFEZIONAMENTO CENTRO DI LAVORAZIONE E/O CONFEZIONAMENTO:		
DATA DEL CONTROLLO:/...../..... INIZIO ORE:			
VERSAMENTO SECONDO TARIFFARIO DI: €,00			
AUTORIZZAZIONE CONFEZIONAMENTO PROT. N° DEL/...../.....			
CENTRO DI LAVORAZIONE E CONFEZIONAMENTO (Denominazione ed Indirizzo):			
PARTITA DI CONFERIMENTO ID:			
LOTTO DI CONFEZIONAMENTO ID:			
CALIBRO:			
FUSTI ID:			
PESO DI CIASCUN CALIBRO DEL PRODOTTO STOCCATO IN KG :			
PESO NETTO COMPLESSIVO (senza sale) DEL PRODOTTO DA CONFEZIONARE IN KG :			
RESIDUO DELLA PARTITA DI CONFERIMENTO IN KG:			
PESO LORDO COMPLESSIVO (con aggiunta del 25% di sale marino) DEL PRODOTTO CONFEZIONATO IN KG:			
CONFEZIONI:VASI VETRO=VV VASI PLASTICA=VP BUSTE PLASTICA=BP FUSTI PLASTICA=FP:			
PESO DI OGNI CONFEZIONI:			
NUMERO CONFEZIONI:			
LOTTO DI PROPRIETA DI (Denominazione d Indirizzo):			
ETICHETTA UTILIZZATA (Nome -ID-Data e Protocollo Approvazione):			
PRELIEVO CAMPIONE ORE CONFEZIONE IN DEL PESO DI CON CHIUSURA ERMETICA (Come previsto al punto 35 del PdC)			



Camera di Commercio
Trapani

Autorità Pubblica designata dal Mipaaf

CHECK LIST CAPPERO
E/O
CONFEZIONAMENTO
IGP CAPPERO DI PANTELLERIA

CONFORME=C
NON
CONFORME=NC

MOD 8
Pagina 2 di 2

NOTE

PRODOTTO: CAPPERO

SPECIE BOTANICA: CAPPARIS SPINOSA

VARIETA': INERMIS

CULTIVAR: NOCELLARA

FORMA: GLOBOSA, SUBSFERICA, RARAMENTE OBLUNGA O CONICA

COLORE: VERDE TENDENTE AL SENAPE

ODORE: AROMATICO, FORTE, SENZA ALCUNA INFLESSIONE DI MUFFA O ODORI ESTRANEI

SAPORE: AROMATICO, SALATO, CARATTERISTICO DEI CAPPERI DI PANTELLERIA AL SALE MARINO

UMIDITÀ: DA UN MINIMO DEL 50% AL UN MASSIMO DEL 70%

CALIBRO DEI CAPPERI: DA UN MINIMO DI 4 MM AL UN MASSIMO DI 15 MM

SALE MARINO PRESENTE NELLE CONFEZIONI: NON SUPERIORE AL 25% DEL PESO DEI CAPPERI

FINE ORE: DATA

VERBALE ID * :

* Criterio di attribuzione: Tutto maiuscolo, numero progressivo per ispettore o per ogni ditta che effettua l'autocontrollo, prima lettera cognome ispettore o per la ditta le prime due lettere della denominazione risultante dal REA della Camera di Commercio, ultimi 2 numeri dell'anno in corso (es. 1A18 opp. 1C018)

FIRMA RESPONSABILE AZIENDALE ASSEGNATO A
SOPRAINTENDERE AL CONTROLLO E TIMBRO

FIRMA DELL'ISPETTORE

(Da compilare e sottoscrivere solamente nel caso di autocontrollo al confezionamento)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000

Il sottoscritto(Legale Rappresentante) in qualità di legale rappresentante della ditta REA
con sede legale in consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445 del
28/12/2000 DICHIARA che quanto controllato e indicato nella suddetta check list è veritiero.

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE.....